Al Consorzio CISAS Via Dante Alighieri, 10 Santhià (VC)

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'AGEVOLAZIONE DEGLI UTENTI IN CONDIZIONI DISAGIATE PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO (MODELLO 2023)

Il/I	la sottoscritto/a			
na	to/a a ilil			
Codice Fiscale				
residente a()				
in via/piazza				
CAPe-mail				
CHIEDE				
di int	essere ammesso all'assegnazione del contributo per il pagamento delle bollette del servizio idrico egrato.			
A (ar	tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per falsità in atti e le dichiarazioni mendaci t. 76 del D.P.R. 445/2000)			
Dichiara sotto la propria responsabilità				
0	Di essere residente a () in via/piazza CAP;			
0	Di essere titolare di un contratto diretto per la fornitura del servizio idrico integrato ad uso domestico, singolo o condominiale, per l'abitazione di residenza, con il Gestore;			
0	Di essere in possesso di un contratto indiretto per la fornitura del servizio idrico integrato ad uso domestico, singolo o condominiale, per l'abitazione di residenza, con il Gestore, di cui si allega documentazione;			
0	Di possedere un Attestazione ISEE con valore minore o uguale ad € 9.360,00;			
0	Che i sotto indicati componenti del nucleo familiare sono, alla data odierna, minorenni:			

0 0	ric	conosciuto (L. 104/92)	omponenti del nucleo familiare sono persone portatrici di handicap o in possesso di riconoscimento di invalidità civile superiore al 75%: di tipo monoparentale; ponenti del nucleo familiare sono persone con età pari o superiore ad	
	•			
Die	chia	razione resa, conferm	ata e sottoscritta.	
Lu	ogo	e data		
			Firma del richiedente	
ΑL	LE	GATI:		
	per il pagamento delle bollette dell'acqua (MODELLO 2023); Bollette per le quali si chiede il contributo per il rimborso o per il pagamento; Contratto ovvero altra documentazione comprovante l'intestazione dell'utenza; Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda; Copia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente in corso di validità; Eventuale documentazione comprovante il riconoscimento dell'invalidità; Eventuale stato di famiglia comprovante la composizione monogenitoriale del nucleo;			
ESITO ISTRUTTORIA ISTANZA (da compilare a cura dell'operatore che provvede al ritiro della domanda)				
	۵	COMPLETA	DATA	
	0	INCOMPLETA	DATA	
			Firma operatore incaricato al ritiro	